

18 YEARS OF SAVING LIVES THROUGH AMERICAN GENEROSITY AND PARTNERSHIPS



PEPFAR
U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief

Resultados do 3^o Trimestre do COP 20 (1 de Abril a 30 de Junho de 2021) PEPFAR Moçambique

Apresentação para Sociedade Civil | 9 de Novembro de 2021

Agenda para a discussão

1.

Actualizações sobre o INSIDA

2.

Actualizações sobre campanhas

3.

Cascata clinica e PTV

4.

DREAMS

5.

Monitoria Liderada pela Comunidade

6.

Expectativas para o COP22



Actualizações sobre o INSIDA

Fase 2 Treino de refrescamento

Entrevistadores & Técnicos de Laboratório
Setembro 1-10

Fase 2 Mobilização da Comunidade

Engajamento para promover a aceitabilidade do PHIA
Presente – Outubro 25

Fase 2 Recolha de dados

Niassa, Cabo Delgado, Nampula Tete & Zambezia
Setembro – Janeiro 2022

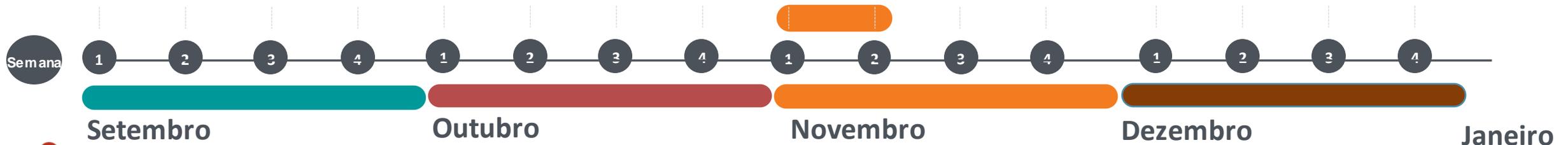
Fase 2 Lançamento

Setembro 23

- Inquérito Nacional Sobre o Impacto do HIV e SIDA
- Inquérito transversal baseado nos agregados familiares (11,058 selecionados)
- Visa medir as taxas de HIV através da testagem do HIV e do auto-relato, aparte das unidades sanitárias

Reavaliação da implementação

Em novembro, verificar a necessidade de interrupção devido as ferias do final do ano





Actualizações sobre campanhas

Campanha Dar Esperança as 1001 Rositas Lancada a 14 Setembro 2021

"DÊ ESPERANÇA A 1001 ROSITAS"

STOP
VIOLÊNCIA
BASEADA NO GÊNERO

A dignidade do ser humano é praticar o bem.

Escritura Sagrada:
(Genesis 1:27)

USAID PEPFAR Pircom



Projecto
Mwanasana

SOMOS IGUAIS
Juntos Vencemos

COM O TRATAMENTO VOLTEI A SER EU SINTO-ME NORMAL OUTRA VEZ

Nunca foi tão fácil fazer o tratamento. Com apenas um comprimido por dia, tens a tua vida normal de volta.

Se tens HIV, adere já ao tratamento e lidera a tua vida.

Sabe mais em [f /somosiguaismz](https://www.facebook.com/somosiguaismz)



SOMOS IGUAIS
Juntos Vencemos

"O apoio da minha prima foi muito importante, e eu agradeço-lhe muito."

Campanha de comunicação dirigida aos HVHIV e comunidades ao redor, por forma a melhorar a retenção ao TARV e reduzir o estigma

Dezembro Vermelho – 01 de Dezembro de 2021

A ser lançada pelo Presidente da República no Dia Mundial de Luta



Acabar com as desigualdades. Acabar com o SIDA. Acabar com as pandemias



Evento liderado pelo Presidente da Republica(12/01/2021)



Evento liderado pela Primeira Dama(12/01/2021)



Cerimonias oficiais ao nível Provincial e Distrital(12/01/2021)



Webinar sobre Engajamento Masculino (03/12/2021 - 09:00-11:00 AM)



Participação em Programas de Media (Rádio/TV)



Programação nas Redes Sociais

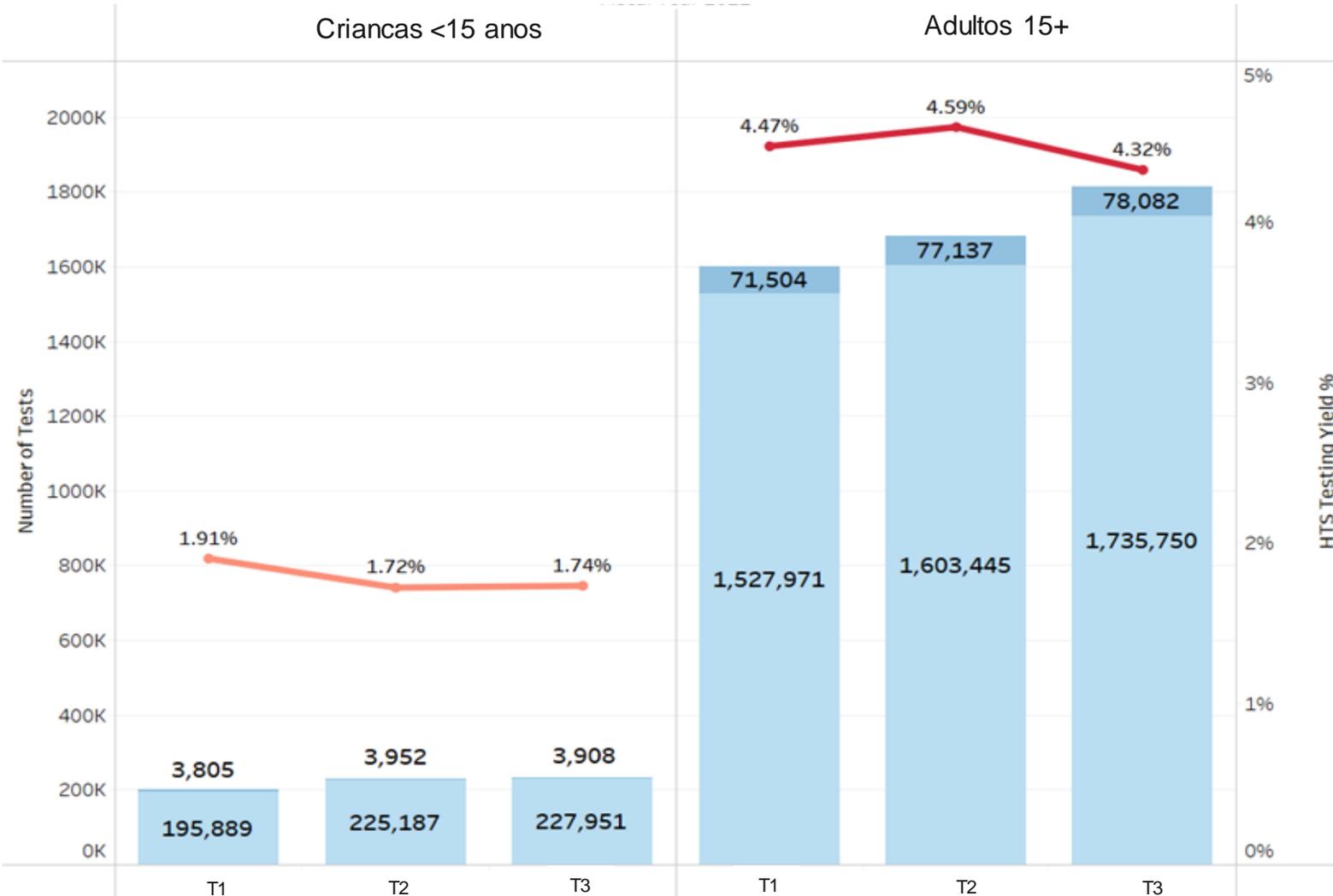


Cascata Clinica e PTV

Identificação crescente de casos, apesar das restrições da COVID-19

18 YEARS OF SAVING LIVES THROUGH AMERICAN GENEROSITY AND PARTNERSHIPS

Resultados do teste and Positividade, por idade e trimestre – Ano Fiscal 2021



Positividade por Idade Resultado do teste

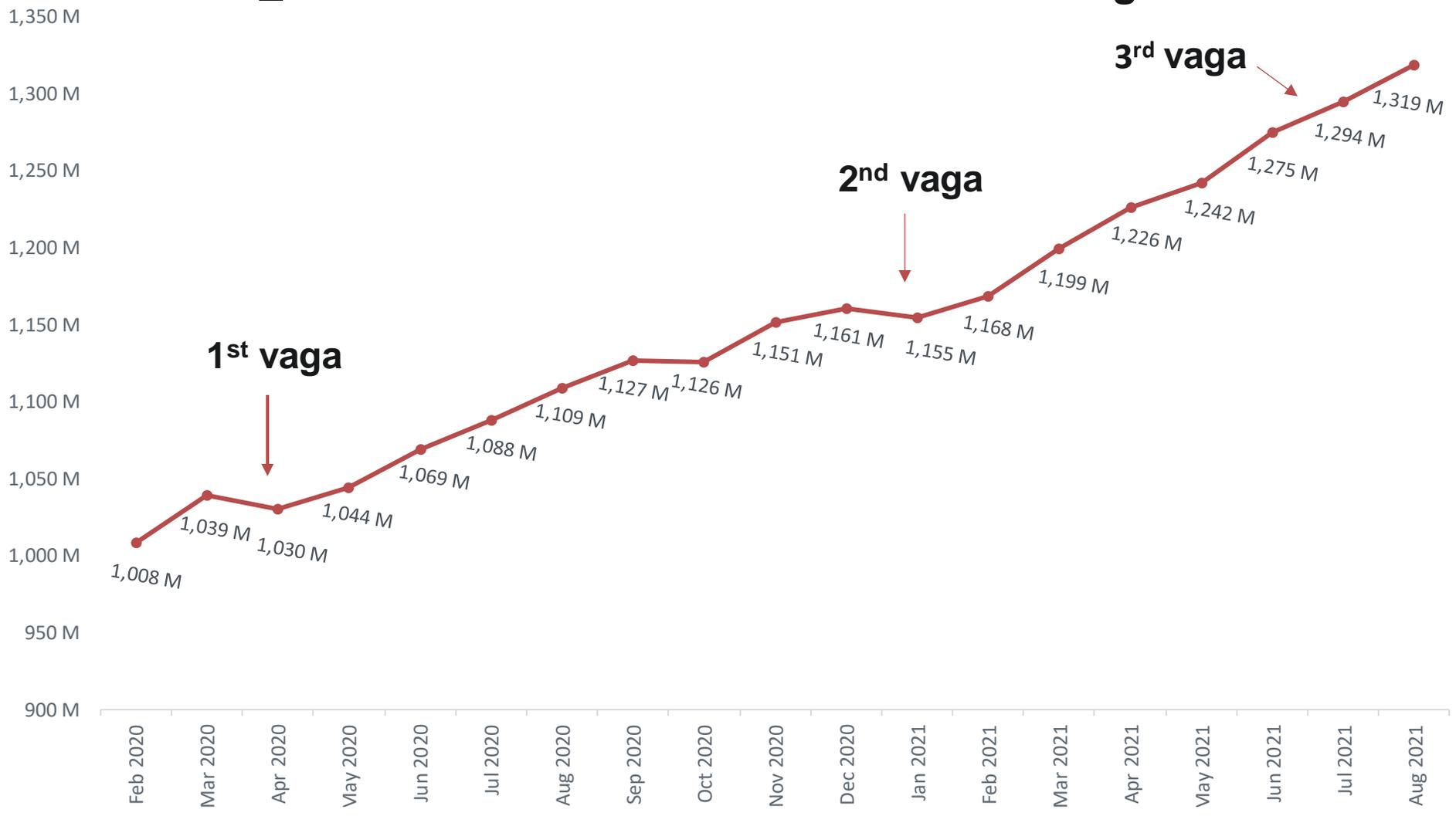
■ Crianças <15 ■ Positivo
■ Adultos 15+ ■ Negativo

- Mocambique continua a identificar **mais positivos a cada trimestre**, com uma **taxa geral de ligação de 94%** entre Abril a Junho de 2021
- Ligeiro declínio na taxa de positividade em adultos devido ao aumento de **56%** de retestagem pos - CPN; de 75mil para 116 mil e com taxa de positividade de **0.4%**
- Resultados preliminares do piloto do auto-teste liderado pelo MoH (STAR) identificou e ligou mais de 500 novos positivos, focalizando em casais serodiscordantes, população chave e outros grupos prioritarios



TX_CURR nas US* AJUDA - Fevereiro 2020 a Agosto 2021

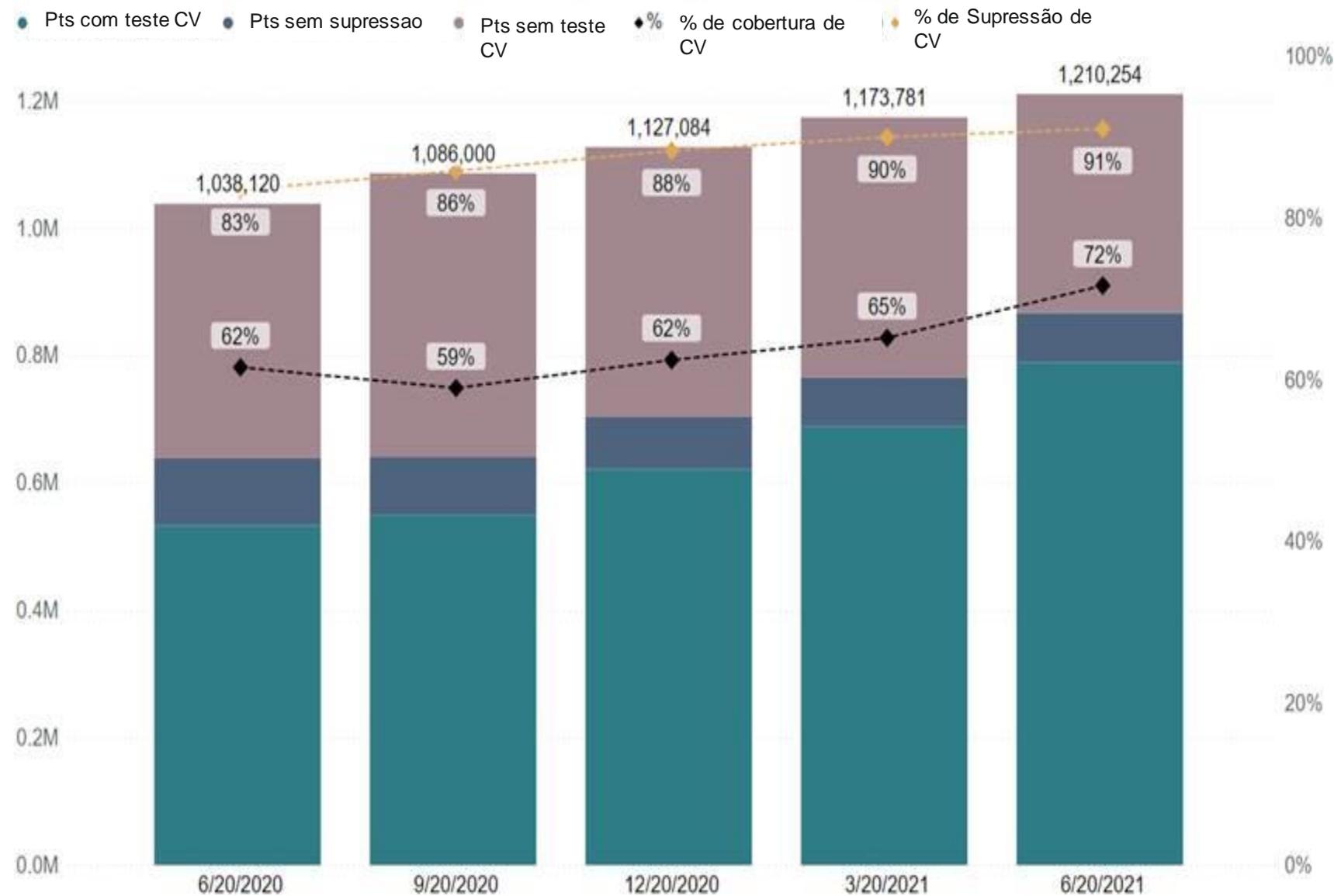
- Diminuição em TX_CURR durante a 1ª e 2ª vaga de COVID não observada após a 3ª vaga
- 31% de crescimento* em TX_CURR durante os 18 meses da COVID-19



*Apenas US AJUDA com SESP e relatórios consistentes desde o início do Ano Fiscal 21 (n= 573, >90% dos relatórios trimestrais TX_CURR das US AJUDA)

18 YEARS OF SAVING LIVES THROUGH AMERICAN GENEROSITY AND PARTNERSHIPS

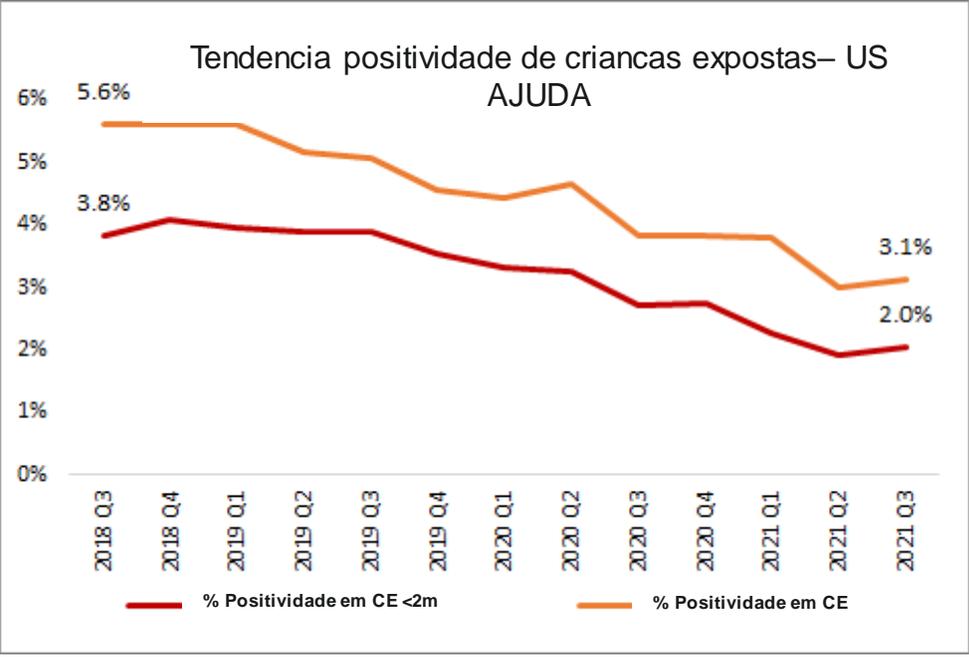
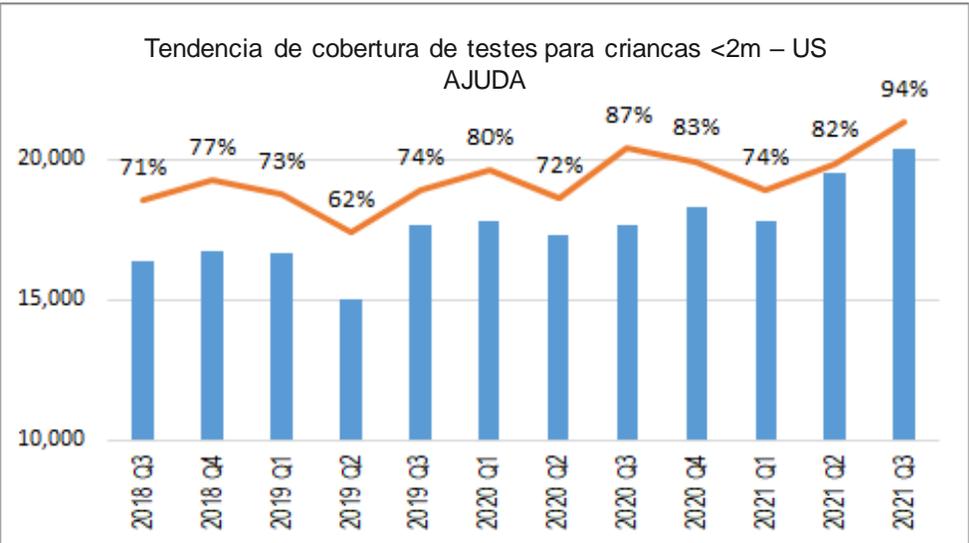
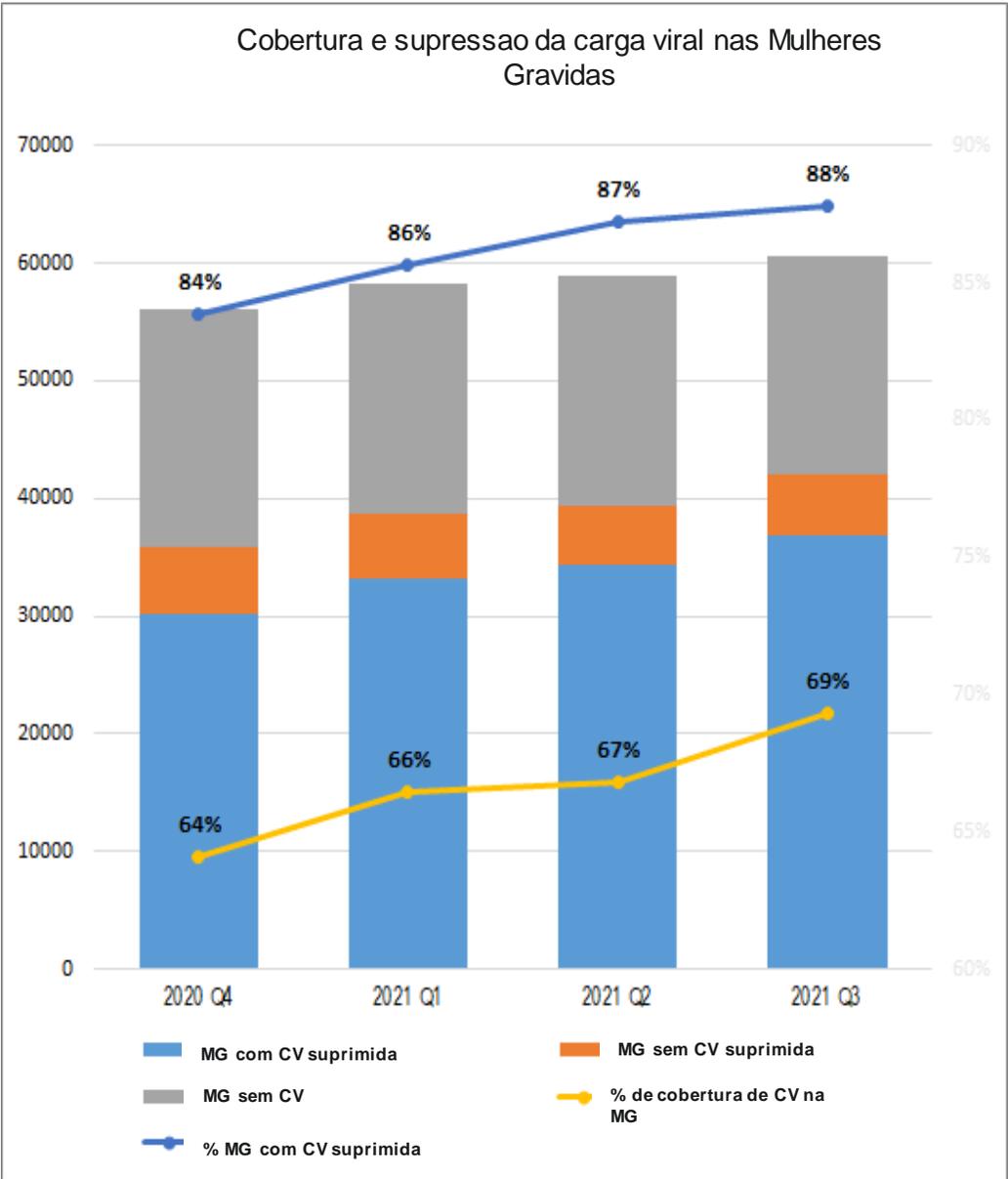
Cobertura de Carga Viral e ganhos de Supressão



A cobertura e supressão da CV estão a aumentar constantemente, provavelmente devido em parte ao seguinte:

- Criação de procura de CV em farmácias de USs para doentes com MMD
- Maximização de sistemas electrónicos para sistematizar amostras CV e monitoria de resultados
- Iniciativas de PI's para alinhar a agenda do doente MMD com a linha temporal de recolha de CV
- >99% de adultos em regimes baseados em DTG
- Melhoria da monitoria da CV a ser iniciada no AF22 sob a liderança do Ministério da Saúde

Ganhos da RTV mantêm-se estáveis apesar dos desafios de COVID-19



- Ganhos constantes em CCV e SCV para MG, embora mais trabalho pela frente
- 94% de cobertura de testagem para crianças <2 m
- A nível Nacional 3,1% positividade para crianças <12 m. Província de CDG esta acima de 5%

Estado das intervenções de COP20 para abordar a continuidade do tratamento

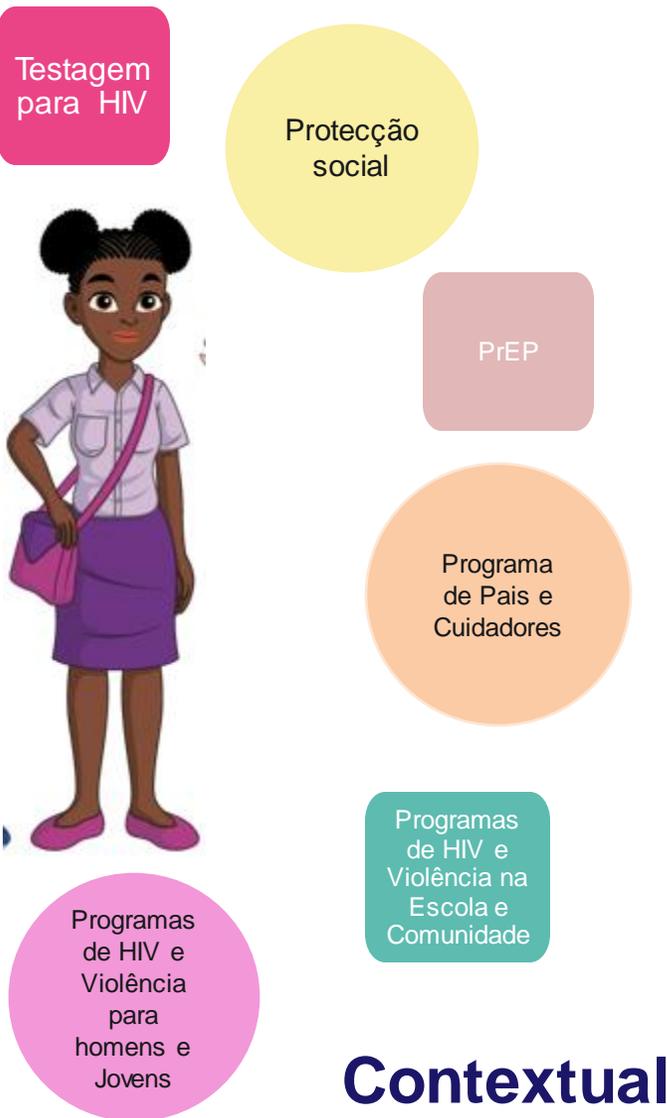
18 YEARS OF SAVING LIVES THROUGH AMERICAN GENEROSITY AND PARTNERSHIPS

Intervenção	Progresso ate ao final do terceiro trimestre (Junho de 2021)
Serviços de Saúde Mental	<ul style="list-style-type: none"> • Implementação em todas as US seleccionadas (22 locais); visitas de supervisão c/MISAU em curso
Intervenções Baseadas na Fé	<ul style="list-style-type: none"> • Implementação em todas as províncias seleccionadas (9 províncias) • Estabelecido o Comité Director de Líderes Religiosos
Brigadas Móveis	<ul style="list-style-type: none"> • Implementação em todas as províncias seleccionadas (4 províncias)
Marketing Estratégico/ Campanhas de Estigma	<ul style="list-style-type: none"> • Campanha Somos Iguais lançada em todas as províncias - os anúncios nos meios de comunicação continuam a ser difundidos através da televisão, spots radiofónicos e outdoors • GRM, PEPFAR, Pls, e <i>influencers</i> em talk shows para divulgação de mensagens
Mães Mentoras	<ul style="list-style-type: none"> • Aumento de escala no seguimento • Conclusão de novo pacote de formação de reciclagem para a MM existentes
DDD através de Farmácias Privadas (FP)	<ul style="list-style-type: none"> • Implementação em todas as províncias seleccionadas (10 províncias) • Até 17 de Setembro, 1,203 pacientes referidos nas 10 províncias
Gestão de casos de jovens	<ul style="list-style-type: none"> • Concluída validação do material de formação • Formação atrasada mas neste momento agendada para T1 do AF 22
Materiais de Literacia sobre Tratamento de TB e HIV	<ul style="list-style-type: none"> • Material de literacia pilotado, com as equipas a incorporarem as recomendações piloto • Implementação agendada para o T1 do AF22
Doença avançada de HIV	<ul style="list-style-type: none"> • ToT atrasado mas as formações iniciais a nível nacional terminaram no T4 do AF21 • Implementação agendada para começar no T1 do AF22
Monitoria Liderada pela Comunidade	<ul style="list-style-type: none"> • Todas as MLC iniciaram serviços, com variações em termos de duração • Comité Nacional MLC – CS concordou com as estrutura da plataforma nacional MLC
APEs (CHWs)	<ul style="list-style-type: none"> • ToT nacional concluído, com formações em curso nas províncias • Implementação agendada para o T1 do AF22
Multiplexação	<ul style="list-style-type: none"> • Em curso selecção de locais • Implementação agendada para o T1 do AF22



DREAMS

Individual

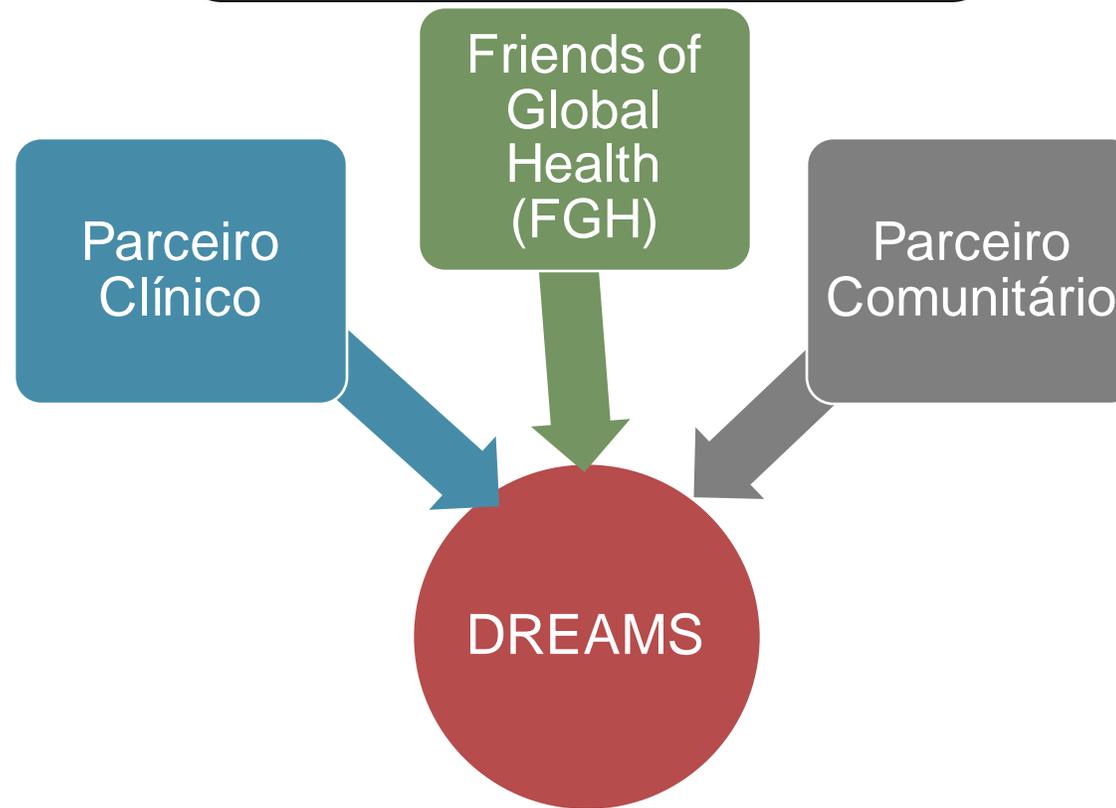


Contextual

Critérios de Elegibilidade	Faixa Etária		
	10-17	18-19	20-24
Sexualmente activo e/ou	✓		
Múltiplos parceiros sexuais ou parceiros sexuais concorrentes e/ou	✓	✓	✓
Grávidas/lactantes e/ou	✓	✓	
Chefe de família e/ou	✓	✓	
Órfão e/ou	✓		
Com deficiência e/ou	✓	✓	✓
Vítima de GBV e/ou	✓	✓	✓
Fora da escola e/ou	✓		
Alguma vez casado/casado e/ou	✓	✓	
Difícil de alcançar (trabalhador doméstico) e/ou	✓		
Vítima de exploração sexual e/ou	✓	✓	✓
Migrante/tráfico e/ou	✓	✓	
Trabalhador do sexo		✓	✓
Consumo abusivo de álcool e drogas	✓	✓	✓
ITS (diagnosticada ou tratada)	✓	✓	✓

- Provisão de serviços em SAAJ
- Aconselhamento e testagem de Saúde
- Distribuição de contraceptivos e preservativos
- Serviços nos cantos de saúde
- Cuidados após violência
- Ligação dos homens aos serviços

- Apoio a ferramenta de seguimento de beneficiários DREAMS



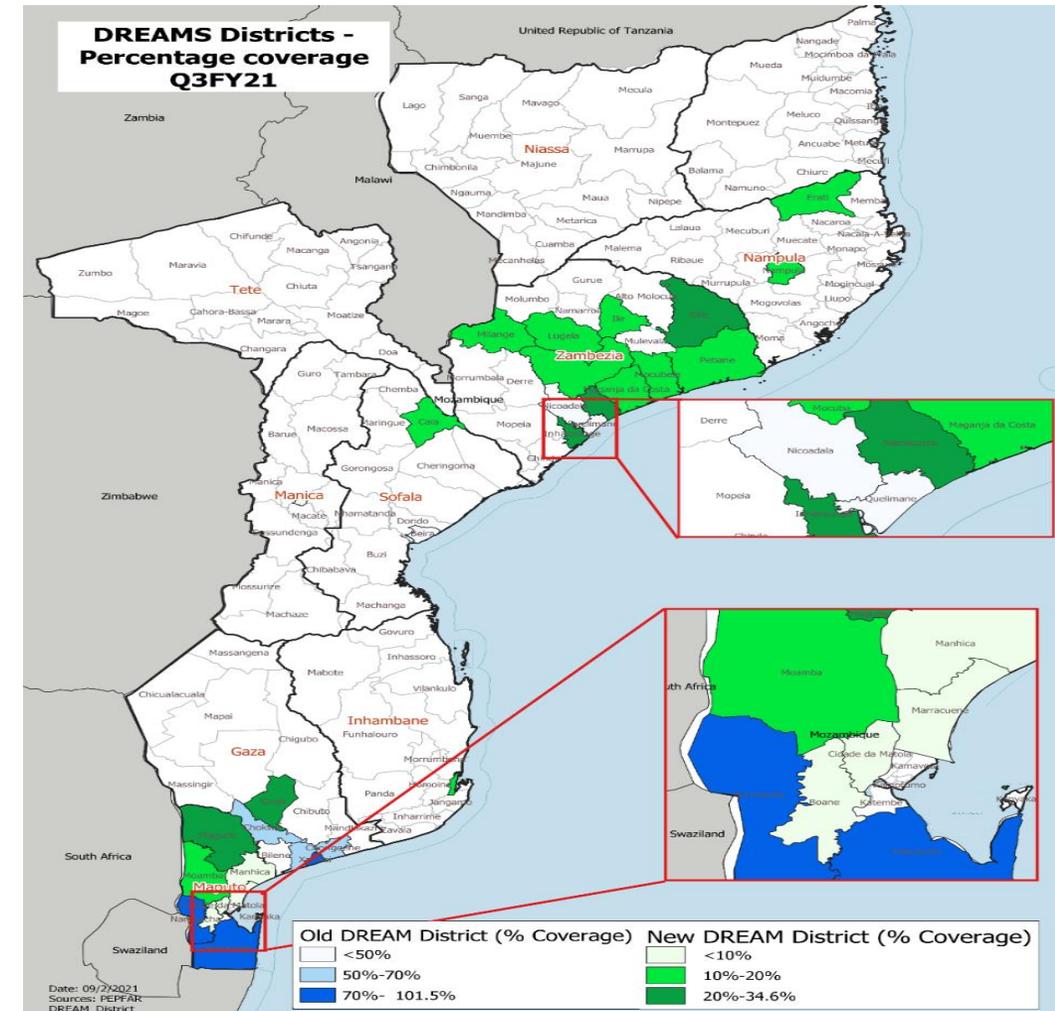
- Serviços de proteção social
- Subsídios educacionais
- Programas para os pais e cuidadores
- Grupos de poupança e abordagens socioeconômicas
- Sessões de prevenção de HIV e violência nas escolas

18 YEARS OF SAVING LIVES THROUGH AMERICAN GENEROSITY AND PARTNERSHIPS

Expansão do DREAMS e implementação em 32 distritos

Onde estamos:

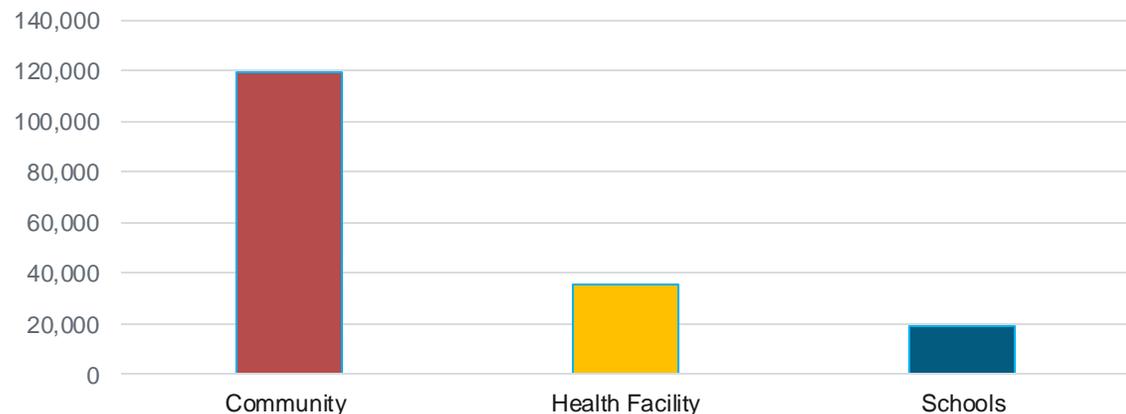
- Expansão de 9 para 32 distritos
- Recrutamento de mais 700 mentoras
- Desenvolvemos, adaptamos e implementamos 8 NOVOS currículos
- **Rastreamos 185,861 raparigas do Q2-Q3 e 128,000 concluíram pelo menos um Serviço.**
- A cobertura do programa está a aumentar e nos distritos onde está a mais tempo, caminham para saturação



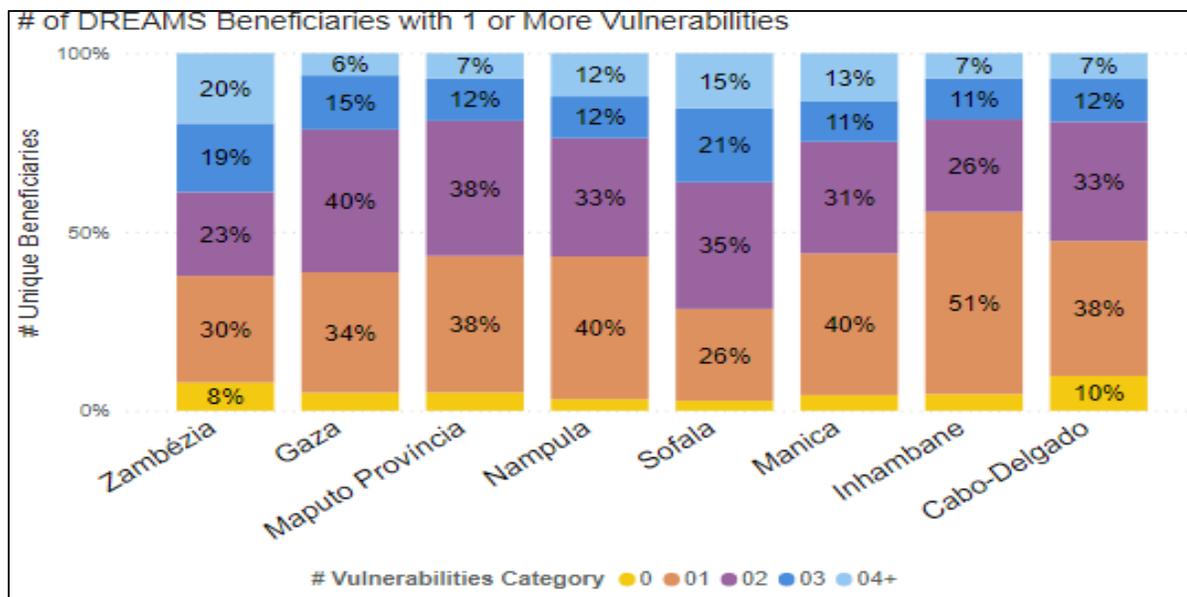
18 YEARS OF SAVING LIVES THROUGH AMERICAN GENEROSITY AND PARTNERSHIPS

Visão geral das RAMJ no programa DREAMS

Ponto de Entrada no DREAMS



- 119,920 RAMJ (64%) registradas na comunidade
- 35,384 RAMJ (19%) Registradas nas Unidades Sanitárias



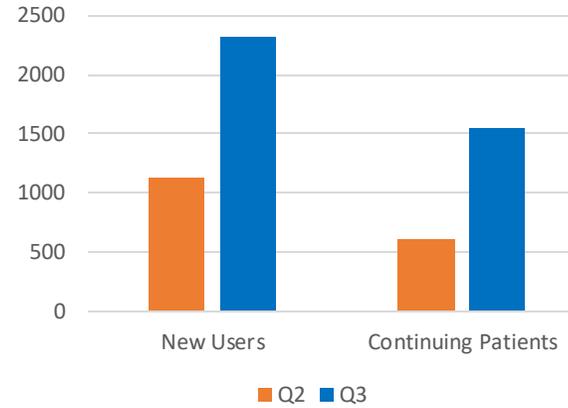
- Múltiplas vulnerabilidades na maioria das províncias
- As vulnerabilidades mais comuns são abandono escolar, gravidez precoce e casamento prematuro

Construção de SAAs antes e depois PARTNERSHIPS

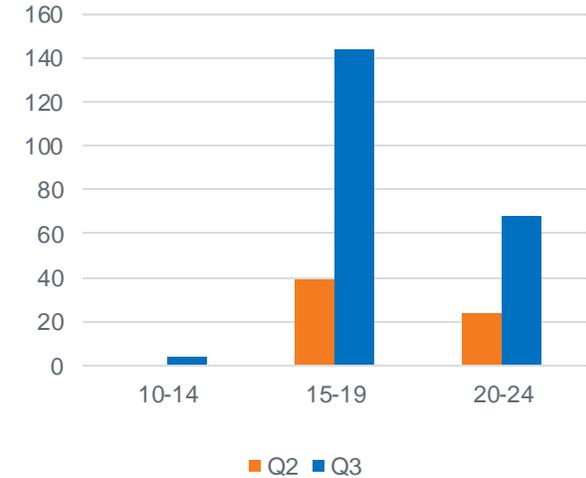
(Exemplo do CS de Chonguene)



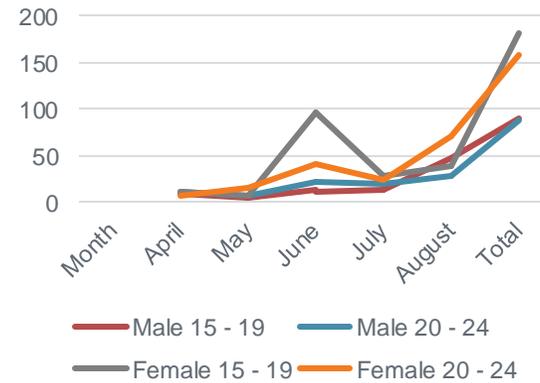
Pacientes que utilizam os serviços do SAAJ



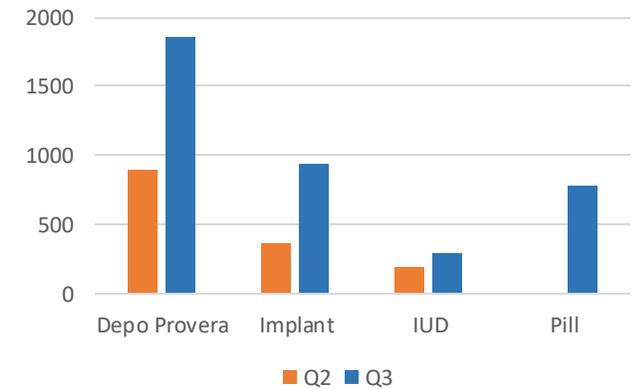
ATS no SAAJ



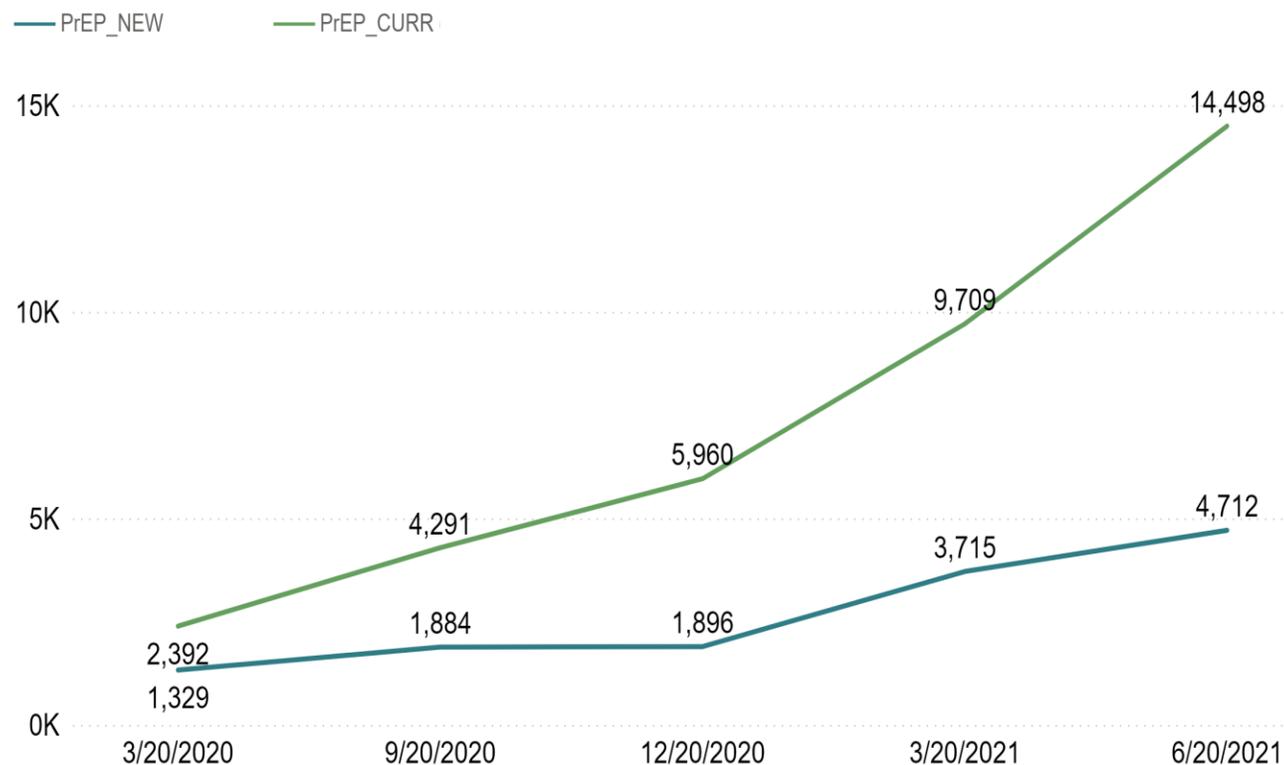
Tratamento de ITS



Absorção de método de controle de natalidade



- Actualmente ser oferecido nas provincias de Manica, Zambezia e Nampula
- Realizada a formação de formadores que será replicada a nível nacional
- Cascata do treino para nível Nacional programada para o mês de Novembro



Desenho e implementação do Primeiro currículo de Higiene Menstrual

- Visa melhorar o conhecimento de higiene menstrual e gestão do ciclo menstrual
- Foram formadas em 8 provincias DREAMS uma equipe de 112 facilitadoras (18-24 anos) que irão trabalhar nas escolas, comunidades e SAAJ
- Uso de uma Plataforma digital personalizada para supervisionar o impacto em tempo real
- Material foi testado por 960 adolescentes, pais, cuidadores e parteiras





SYIAKHA

- Optimizado para responder o contexto do mercado Nacional para maior retenção das RAMJ no DREAMS
- As profissões foram rigorosamente selecionadas para atender as oportunidades do mercado de trabalho local
- Estabelecimento de parcerias com instituições de ensino e trabalho locais que adaptaram os seus programas para atender as necessidades das RAMJ comprometidas com o acompanhamento pós-treinamento

MUVA

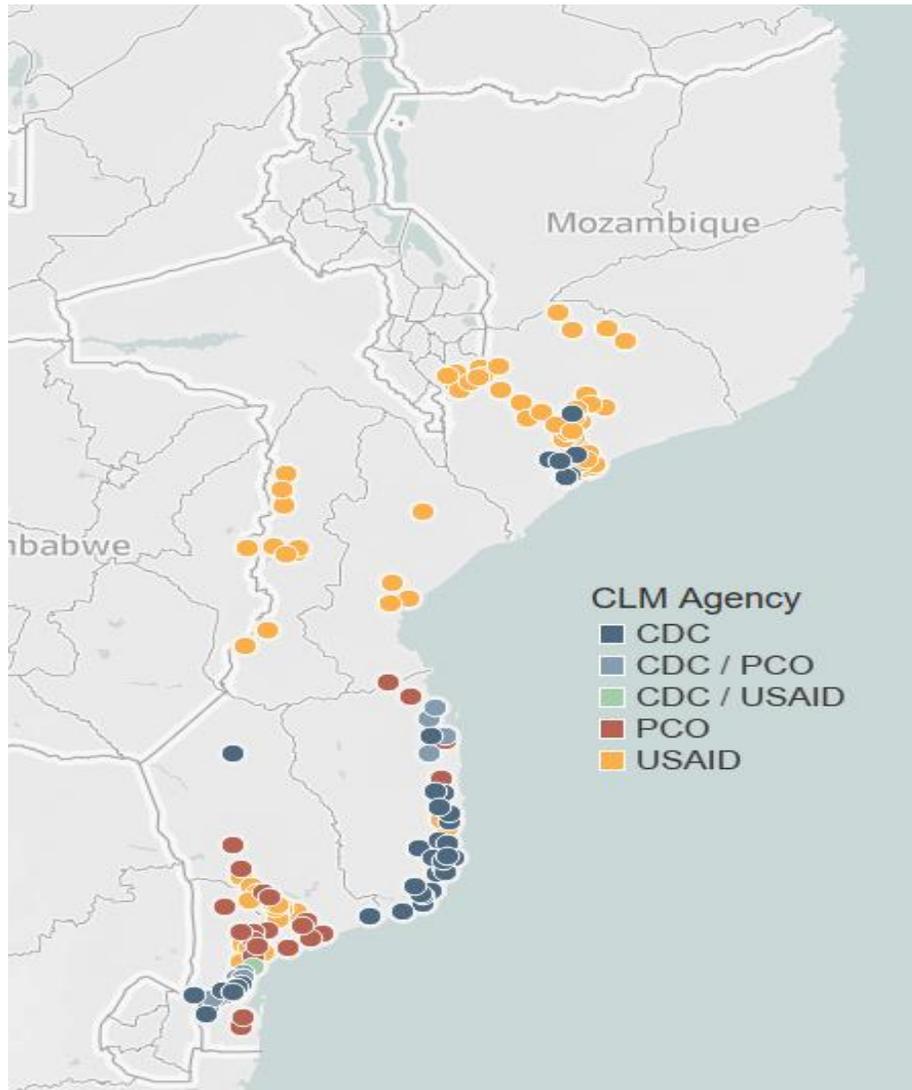
- 546 RAMJ formadas (67%)- 23 treinamentos em grupo + 7 sessões de mentoria
- 493 beneficiárias receberam fundos para iniciar o negocio
- 4 exercicios de teorias de mudança, 1 em cada província com os Ips e OCBs
- 3 oficinas de reflexão com Ips e OCBs
- 752 mentoras das OCBs treinadas nas metodologias MUVA

Desafios	Passos Seguintes
Completude dos Pacotes <ul style="list-style-type: none">- Literacia Financeira- Programa para Pais e Cuidadores	<ul style="list-style-type: none">• Finalizar o pacote de literacia financeira e fazer o treino em cascata para as mentoras na comunidade• Formação dos formadores no currículo para pais e cuidadores
Melhorar a oferta dos serviços nos SAAJs	<ul style="list-style-type: none">• Formação de provedores de saúde para fornecer serviços adequado e de qualidade para adolescentes e jovens
Fortalecer a capacidade de Monitoria	<ul style="list-style-type: none">• Uso de ferramentas de supervisão por GPS para mentoras para melhorar a capacidade do programa de rastrear a implementação das sessões



Monitoria Liderada pela Comunidade

Mecanismos de MLC financiados pelo PEPFAR COP20



USAID/N'weti

Atividades: Cartão de pontuação comunitária que permite a recolha e análise de dados qualitativos e participativos das barreiras de acesso e qualidade dos serviços
Cobertura: 75 US

USAID/CNCS

Atividades: Intervenções mistas: Os defensores da saúde educam as comunidades sobre os direitos relacionados com a saúde, realizam avaliações qualitativas para identificar as queixas dos doentes
Cobertura: 20 US

CDC/Namati

Atividades: Os defensores da saúde promovem a literacia legal/saúde, realizam avaliações qualitativas para identificar as queixas do paciente e realizam advocacia para melhorar os serviços de saúde
Cobertura: 68 US

DoS Pequenas Subvenções

Atividades: 18 OCBs fazendo: defesa da saúde, educação para os direitos de saúde e avaliações qualitativas para identificar as queixas do paciente para melhorar os serviços de saúde
Cobertura: 36 US

N'weti Cartão de pontuação captura percepções do cliente na qualidade do serviço de saúde

Abordagem do cartão de pontuação comunitária

Metodologia

- Captar percepções de cliente e fornecedor sobre a qualidade dos serviços TARV
 - ✓ Desenvolver planos de ação conjuntos (por clientes e fornecedores) para melhorar os serviços TARV
- Foram estabelecidas diferentes dimensões/indicadores:
 - ✓ Serviços de TARV
 - ✓ Serviços de apoio psicossocial
 - ✓ Serviços de farmácia
 - ✓ Respeito pelos direitos das PVHIV

Conclusões (primeiro ciclo de implementação)

Foram levantados 211 casos, dos quais 107 foram resolvidos e 104 em processo de resolução.

Testemunho

"Na sala onde somos tratados, atendem mais do que um paciente de cada vez. Às vezes somos duas pessoas separadas apenas por uma cortina"

Percepção dos utentes sobre os serviços TARV

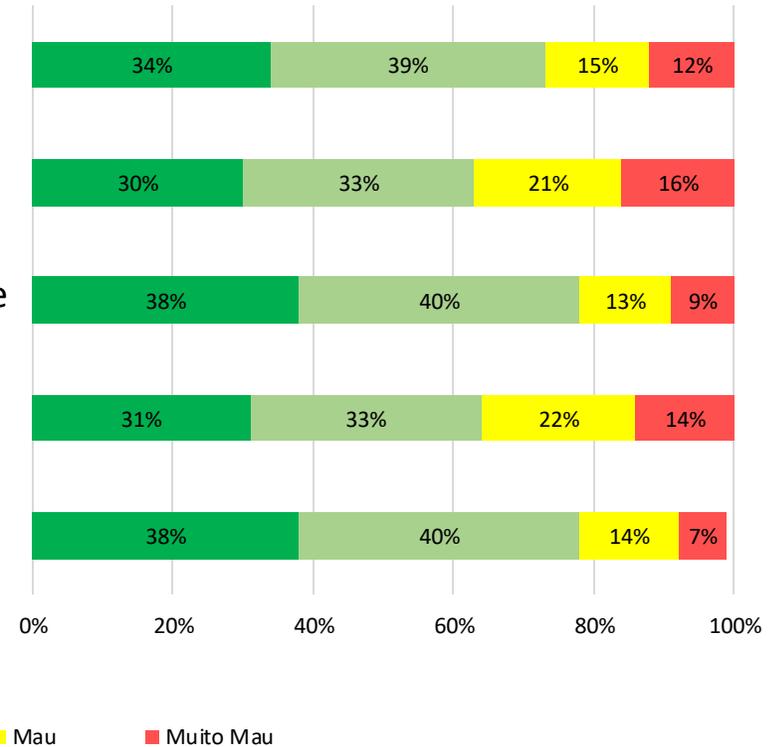
Possibilidade de levantar o TARV diretamente na farmácia sem consulta

Toda a família capaz de tomar medicação no mesmo dia

Qualidade dos serviços de prestadores de saúde durante consultas para a PLHIV

Privacidade da sala de consulta para PLHIV

Nível de higiene nas salas de consulta para doenças crónicas



CNGS - Utilização de Inquéritos e Grupos Focais para recolha de dados e resolução de problemas

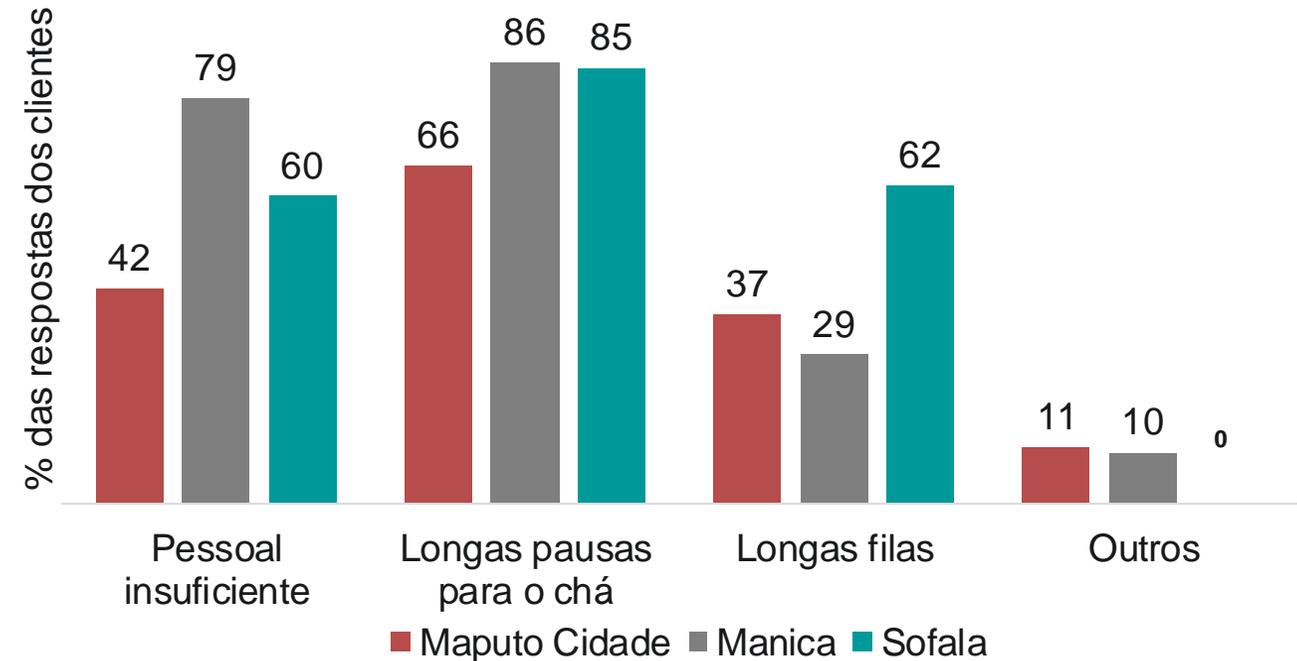
Metodologia

- Recolha de Dados
 - ✓ Inquérito aos prestadores de saúde
 - ✓ Inquérito ao cliente
 - ✓ Grupos de foco
- Discussões conjuntas (US, comunidade, PI's, OCBs) & Divulgação de Direitos e Obrigações do Paciente
 - ✓ Resolução de problemas
 - ✓ Resolução de monitoria das queixas

Conclusões

220 queixas identificadas em inquéritos: 60% resolvidas e 40% em discussão

Razões para longos tempos de espera Maio - Julho 2021



Testemunho

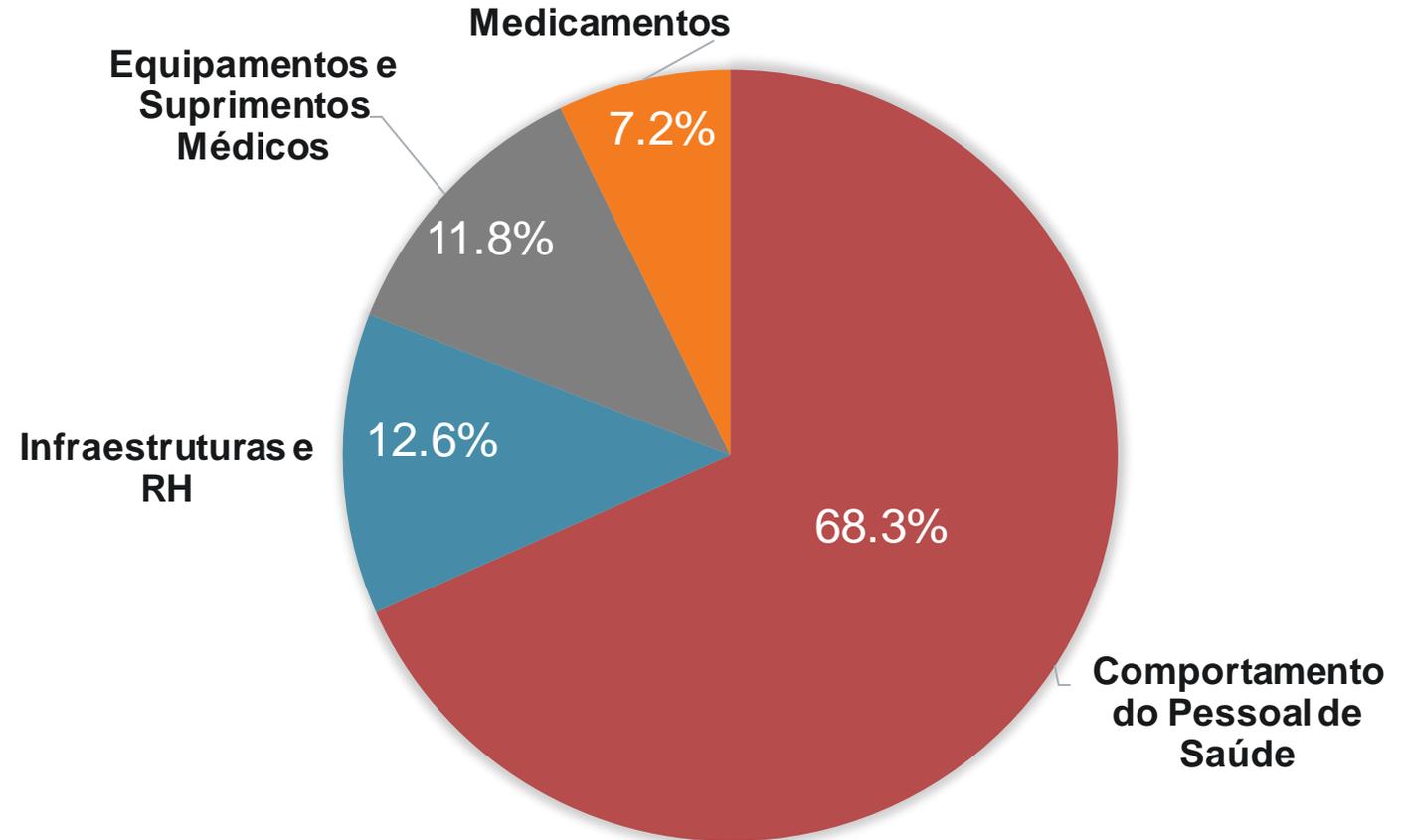
"Normalmente passamos o dia inteiro nas Instalações de Saúde" (Mulher adulta, PLHIV, discutindo o tratamento na província de Sofala, distrito de Buzi)

Namati identifica comportamento do pessoal de saúde como causa principal de queixas de pacientes

18 YEARS OF SAVING LIVES THROUGH AMERICAN GENEROSITY AND PARTNERSHIPS

CATEGORIAS DE QUEIXAS REGISTRADAS

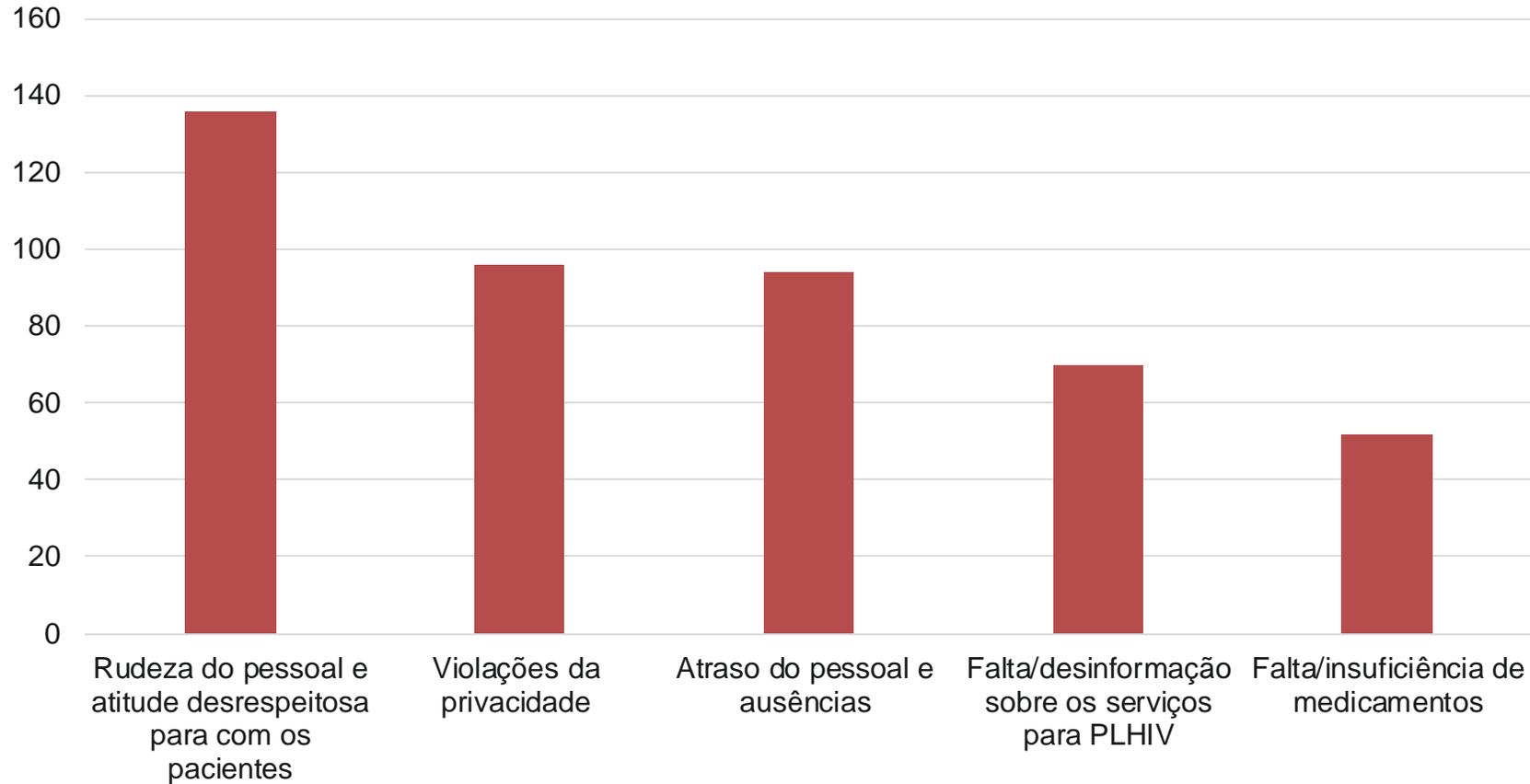
Desde o 1.º trimestre, os defensores da saúde da Namati alcançaram **38.989 indivíduos** com avaliações qualitativas, incluindo 6.759 PVHIV, e identificaram **2.922 queixas**



Subvenções Comunitárias - Maioria das queixas ligadas ao desrespeito dos direitos básicos do paciente

18 YEARS OF SAVING LIVES THROUGH AMERICAN GENEROSITY AND PARTNERSHIPS

Resumo das Queixas como Documentado pelas OCBs
Maio - Julho 2021



Testemunho (Mãe 20A)

“Preferimos dar à luz em casa, porque na unidade de saúde nos obrigam a limpar o chão e a lavar os lençóis depois de dar à luz”

”

Testemunho (Homem 37A)

"Vamos para uma unidade de saúde diferente, longe daqui, porque o farmacêutico fala a toda a gente sobre a nossa condição"

Testemunho (Homem 16A)

"A minha mãe está na República da África do Sul e o meu irmão (5A) parou o tratamento porque ficaram sem o suplemento na unidade de saúde"

Source: Grantees monthly reports



Como os dados da MLC estão sendo usados e próximos passos

Central

- Dados do MLC discutidos com as agências PEPFAR
- *Próximos Passos: Melhorar a consistência no relatório de dados facilitando a análise de dados entre agências*
- *Próximos Passos: Aumentar as oportunidades de discussão de dados com o Governo e parceiros*

Distrito/Província

- Dados do MLC discutidos com as autoridades de saúde distritais e provinciais
- Advocacia que produz ações de topo para baixo destinadas a melhorar a prestação de serviços
- *Próximos Passos: Melhorar processos de envolvimento de parceiros clínicos*

Local

- Dados do MLC discutidos com Unidades de saúde e representantes da comunidade
- O MLC está a capacitar as comunidades para agirem para resolver problemas a nível local
- Os processos MLC estão a contribuir para boas taxas de resolução de queixas

↑
Alterações de baixo
para cima
↑



Reunião de resolução de desafios. Foto: relatório mensal de uma OCB.



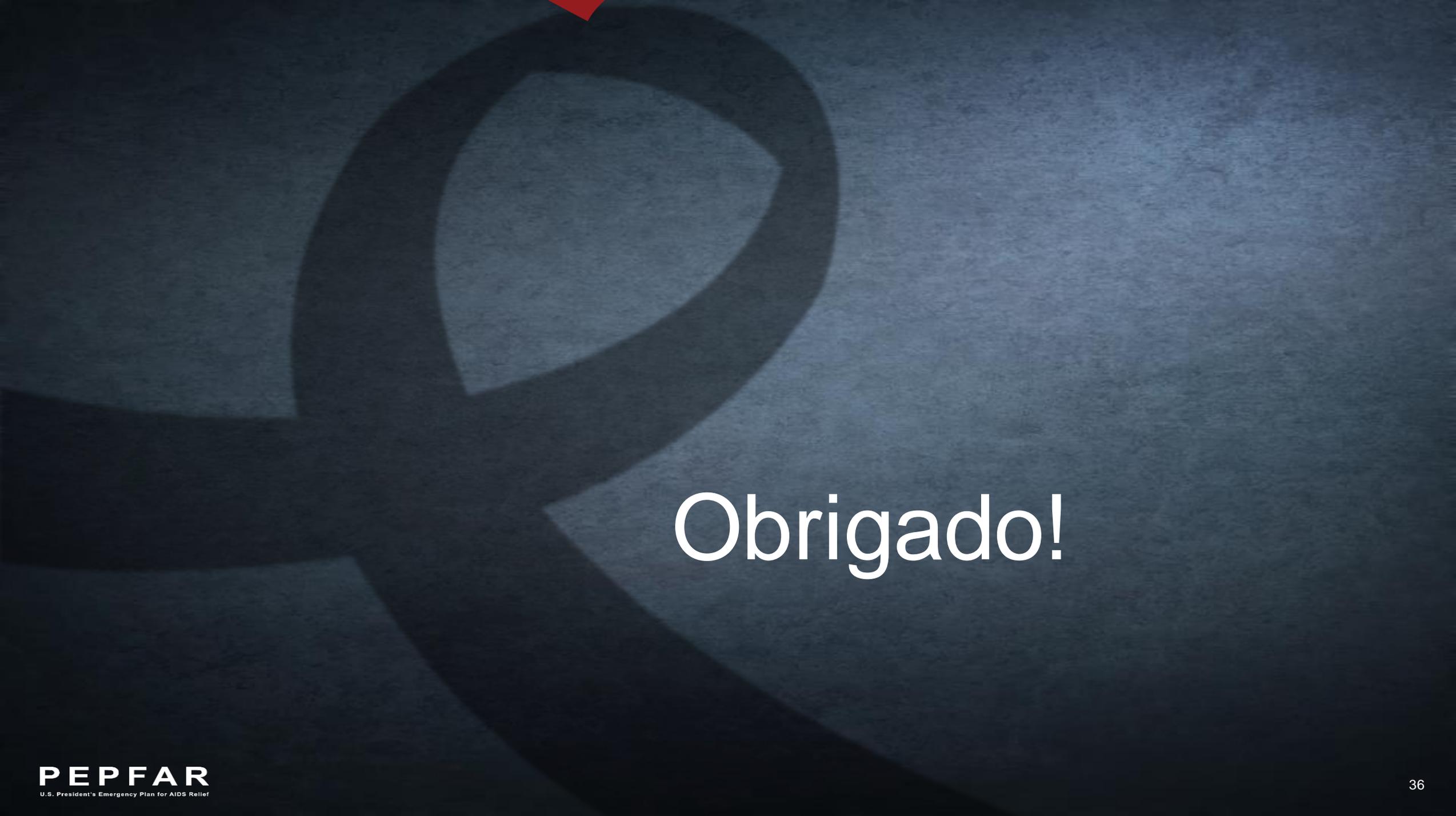
Expectativas para o COP22

- 8 a 29 de Novembro: O guião do COP22 esta disponível para comentários do público. <https://www.state.gov/pepfar-cop-2022-guidance-public-comment/>
 - Para entregar comentarios: <https://forms.office.com/r/8p8d5EPcsq>
- Dezembro: Inicio das discussões internas da Sociedade Civil
- 19 de Janeiro: Lançamento da Carta de Nível de Planificação
- 31 de janeiro a 8 de Fevereiro: “Retiro das parceiros de interesse” e reuniões dos grupos técnicos de trabalho para finalizar planos

- **Definir um calendário** para iniciar as discussões focalizadas de cada uma das constituencias a nível da Sociedade Civil.
- Garantir que **as discussões estejam alargadas para as províncias**, podendo até desenvolver discussões a nível regional para uma melhor interação.
- A Sociedade Civil deve estar **preparada para participar nos encontros dos grupos técnicos**.
- **Pedir apoio a UNAIDS**, disponibilização de um consultor se possível para ajudar na elaboração das prioridades.
- O ideal seria que **as prioridades da Sociedade Civil fossem apresentadas até o dia 31 Janeiro de 2022** no encontro de “Retiro das partes interessadas”.



Perguntas e Respostas



Obrigado!